

Ankomstdag: Uppdragsgivare
 Företag:.....
 Tel:..... Adress:.....
 Fax:.....
 Kontaktperson:.....
 E-mail:.....

Analys önskas på preparat

Provet bör skyddas för värme ljus luft

Provet är hygroskopiskt

Provet innehåller fluor: Ja Nej

Provet ska torkas Ja Vakuum Torkskåp
 Nej

Temperatur.....

Telefonbesked önskas Mailbesked önskas Faxbesked önskas Överblivet prov önskas i retur

Ingående Element/ämnen						
Önskad analys (kryssa för)						
Beräknad %						
Resultat (viktsprocent)						

Övriga upplysningar

.....

.....

Datum och underskrift av beställare

Datum.....Underskrift (MK).....

Adress
 Box 15 018
 SE-750 15 Uppsala

Telefon
 018-57 22 00
 Fax
 018-57 22 22

www.mikrokemi.se
 E-mail: info@mikrokemi.se

Organisationsnummer: 556225-2196